



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000004485

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-14 19:21:59+02:00

1406202301096598843900120010100000044851234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1406202301096598843900120010100000044851234567817

**GARCIA SALAZAR JHONATAN ALEJANDRO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / ELOY ALFARO 305 Y ALBERTO REYNA SN Y SN

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / ELOY ALFARO 305 Y ALBERTO REYN SN Y SN

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

Identificación: 9999999999999

Fecha Emisión: 14/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
EXFOLIANTE GRANULADO	EXFOLIANTE GRANULADO	3.00	EXFOLIANTE GRANULADO	2.232100	0.00	6.70
FARSALI	SERUM F	6.00	SERUM FARSALI	0.892800	0.00	5.36
LABIAL MATE	SET	1.00	CAJA LABIAL MATE	3.571400	0.00	3.57

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>15.62</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>15.62</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>1.87</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>17.49</b>

**Información Adicional**

Dirección NA  
Telefono 999999999

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

17.49